

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Residente in _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n. _____ ☎ _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(barrare la casella numerata o le caselle numerate che interessano)

1 di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;

2 di essere residente nel comune di _____ (prov. _____)
via/piazza _____ n. _____;

3 di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di ^(a) _____;

4 di godere dei diritti politici;

5 di essere ^(b) _____;

6 che la famiglia convivente è così composta:

num. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto di parentela con il/la dichiarante
		Luogo	Data	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

7 dà atto della propria esistenza in vita;

8 che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a in data _____
a _____ (prov. _____);

9 che ^(c) _____ nato/a a _____ (prov. _____)
il _____ in vita residente a _____ prov. _____ via _____
unito al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____
è deceduto/a in data _____ a _____ prov. _____;

10 di essere iscritto/a nell' ^(d) _____;

11 di appartenere all'ordine professionale _____;

12 titolo di studio _____;

13 esami sostenuti _____;

14 qualifica professionale _____;

15 titolo di specializzazione _____;

16 titolo di abilitazione _____;

17 titolo di formazione _____;

18 titolo di aggiornamento _____;

19 titolo di qualificazione tecnica _____;

20 situazione reddituale _____;

Note: (a) per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani.

(b) Indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con _____, già coniugato/a, vedovo/a di _____.

(c) Indicare cognome e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente).

(d) Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti.

- 21 situazione economica _____;
- 22 assolvimento di specifici obblighi contributivi (con indicazione dell'ammontare corrisposto) _____;
- 23 possesso e numero di codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____;
- 24 possesso e numero della partita IVA _____;
- 25 possesso di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria (inerente l'interessato) _____;
- 26 stato di disoccupazione _____;
- 27 qualità di pensionato _____ categoria _____;
- 28 qualità di studente _____;
- 29 qualità di legale rappresentante di persone fisiche _____;
- 30 qualità di rappresentante di persone fisiche _____;
- 31 qualità di tutore _____;
- 32 qualità di curatore _____;
- 33 qualità simili (al tutore e al curatore) _____;
- 34 iscrizioni presso associazioni _____;
- 35 iscrizioni presso formazioni sociali di qualsiasi tipo _____;
- 36 situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari ^(e) _____;
- 37 di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa _____;
- 38 di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali _____;
- 39 qualità di vivenza a carico _____;
- 40 tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nel registro dello stato civile _____;
- 41 di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato _____;
- 42 _____.

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri ^(f) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____.

Ai sensi della L.675/96 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data _____

^(g)

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Note: (e) ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio

(f) Indicare i numeri delle caselle che sono state barrate.

(g) La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Caso in cui il/la dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto pubblico ufficiale, attesta che la presente dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____

che non può firmare a causa di _____

data _____

Timbro

(firma per esteso del pubblico ufficiale)

Art. 74 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 – Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione), rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra _____
Riferimento Ufficio: _____ via _____ tel. _____